CUENTA DE COBRO – 02

ALCALDÍA DE HISPANIA

NIT. 890.984.986-8

DEBE A:

RAÚL ORLANDO ZAPATA CASTRILLON

C.C.C 70.122.760 DE MEDELLÍN

LA SUMA DE:

UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L ($ 1.800.000)

Por concepto de apoyo en la recepción y tramitación de la correspondencia para la administración de la Alcaldía de Hispania, bajo el contrato CPSA-046-2022 Nit: 890.984.986-8, del 1 al 31 de octubre de 2022

Por favor consignar a la cuenta de ahorros DAMAS- Banco DAVIVIENDA # 0550488413168821.

RAÚL O ZAPATA C

RAÚL ORLANDO ZAPATA CASTRILLÓN
C.C. 70.122.760 de Medellín
TELÉFONO: 3105105297

Hispania, 31 de octubre de 2022

Sres.:
Alcaldía de Hispania
Municipio de Hispania

Asunto: Certificación para ampliación de retención en la fuente

Yo, **RAÚL ORLANDO ZAPATA CASTRILLÓN**, identificado con cédula de ciudadanía 70.122.760 de Medellín, me permito certificar, bajo gravedad del juramento, que cumplo con las condiciones establecidas en el parágrafo 2 del artículo 383 del E. T. y por lo tanto es la retención correspondiente a este artículo la que me deben aplicar.

Cordialmente,

RAÚL O ZAPATA C.

Raúl Orlando Zapata Castrillón
C. C.: 70.122.760

Artículo 383 Parágrafo 2 del E. T.: La retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales obtenidos por las personas que informen que no han contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.

INFORME DE ACTIVIDADES NRO 02

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios De Apoyo a la Gestión
CONTRATO No. Y FECHA:	CPSA-046-2022 DEL 6 DE SEPTIEMBRE DE 2022 RP: 3005241
CONTRATANTE:	Municipio de Hispania
NIT:	890.984.986-8
CONTRATISTA:	RAUL ORLANDO ZAPATA CASTRILLON
NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	70.122.760
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS LABORES DE MENSAJERÍA, TRÁMITE DE ENTREGA Y RECIBO DE COMUNICADOS Y DOCUMENTACIÓN ANTE LAS DIFERENTES ENTIDADES PÚBLICAS Y PRIVADAS, REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN DE LOS DISTINTOS PROGRAMAS Y PROYECTOS CONTENIDOS EN EL PDM Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS DEMÁS COMPETENCIAS A CARGO DEL ENTE TERRITORIAL"
VALOR INICIAL:	$7.200.000
VALOR ADICIONAL:	0.0
PLAZO INICIAL:	Tres (3) meses y veinticinco (25) días
PLAZO ADICIONAL:	0.0
NOMBRE SUPERVISOR	Secretaria de educación, gobierno servicios generales o quien haga sus veces
FECHA DE INICIO:	6 de septiembre de 2022
FECHA DE TERMINACIÓN	30 de diciembre de 2022
MUNICIPIO:	Hispania
INFORME ACTIVIDADES No:	002
NUMERO Y FECHA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	41 del 1 de enero de 2022
NUMERO Y FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	853 del 3 de septiembre

VALOR A COBRAR	**$1.800.000**	
PERIODO DE PAGO:	1 de octubre de 2022	31 de octubre de 2022

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido, entre el 1 y 31 de octubre de 2022, en los siguientes términos:

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
1. Prestar los servicios de mensajería, aplicando las debidas normas de logística y seguridad desde su recepción hasta el momento en que se haga su entrega al destinatario final o se efectúe la devolución de los mismos en el sitio indicado por EL CONTRATANTE. 2. Prestar el servicio de mensajería de acuerdo al requerimiento de personal de EL CONTRATANTE, para el transporte de documentos a nivel local, y para la prestación del servicio de mensajería entre las oficinas de ELCONTRATANTE y entidades públicas y privadas. 3. Entregar en tiempo los informes que se deben generar respecto de la correspondencia enviada 4. Brindar soporte en temas relacionados con la planeación, verificación, la recolección, transporte, entrega, seguimiento y retroalimentación de los servicios de mensajería. 5. Prestar el servicio de recolección diaria de documentos y paquetes, en las instalaciones del CONTRATANTE	a) Entrega de papelería a diferentes destinatarios como: Unidad de víctimas Corantioquia Secretaría de Gobierno Educación Salud Dagrad Gestión Humana Catastro departamental Gerencia Municipios Gerencia de Servicios Públicos Agricultura VIVA INDEPORTES b) Entrega de cumplidos alcaldía en IDEA Todas las demás actividades que se estipulan ten este contrato

y en los horarios señalados por éste. 6. EL CONTRATISTA deberá entregar las correspondientes pruebas de entrega que deberán contener como mínimo los siguientes datos: - País, Ciudad o municipio que tiene de origen. - Contenido del envío. - País, Ciudad o municipio que tiene de destino. - Fecha de entrega del envío. - Espacio para el nombre de la persona que recibe. - Causal de devolución. - Información del destinatario (nombre, dirección, teléfono) 7. Garantizar la disponibilidad del sistema de información ofrecido por EL CONTRATISTA que permita conocer de manera rápida y eficaz la ubicación y el estado de cada uno de los envíos entregados por EL CONTRATANTE. 8. Remitir a EL CONTRATANTE los envíos no entregados junto con su correspondiente constancia, indicando los motivos de devolución en los tiempos de tránsito establecidos dentro del día (1) hábil siguiente al requerimiento elevado por EL CONTRATANTE. 9. Responder en los términos previstos en la ley aplicable, por los perjuicios que pueda ocasionar cualquier actitud de negligencia, imprudencia e impericia que asuma el personal puesto al servicio de EL CONTRATANTE para la ejecución del presente contrato, así como por los perjuicios que se deriven de la no	

ejecución o imperfecta ejecución del servicio de mensajería contratado. 10. Responder oportunamente las reclamaciones, recomendaciones o quejas formuladas por EL CONTRATANTE 11. Solucionar de manera inmediata cualquier eventualidad que obstaculice el normal desarrollo del servicio, siempre y cuando no medie fuerza mayor o caso fortuito de modo que no se presenten demoras para EL CONTRATANTE en la prestación del mismo. 12. Tomar todas las medidas de seguridad necesarias para la protección de los documentos y la correspondencia de EL CONTRATANTE sobre la cual recae la prestación del servicio de mensajería 13. Guardar absoluta reserva y no utilizar total o parcialmente la información que reciba directa o indirectamente de EL CONTRATANTE, o aquella a la cual tenga acceso en cumplimiento del presente contrato o por cualquier otro motivo, adoptando las medidas necesarias para mantener la confidencialidad de tal información	

PAGOS SEGURIDAD SOCIALCONCEPTO		PERIODO DE COTIZACION	No. PLANILLA(S) DE PAGO	VALOR PAGADO
EPS	125.000	Octubre de 2022	1048549370	125.000
AFP	160.000	Octubre de 2022	1048549370	160.000
ARL	24.400	Octubre de 2022	1048549370	24.400
VALOR TOTAL PAGADO				**$309.400**

1. BALANCE CONTRACTUAL

Concepto	Valor	Concepto	Fecha de Pago	Valor pagado

		(Anticipo, actas, pagos) Compromiso de pago		
Valor inicial del contrato	$7.200.000			
		Pago 1	septiembre 2022	1.800.000
		Pago 2	Octubre 2022	1.800.000
Valor saldo a ejecutar				$ 3.600.000
Valor total pagado				$1.800.000

Con todo lo anterior se rinde el informe de las actividades desarrolladas para lo cual fui contratada, cumpliendo así con lo estipulado en el contrato Nº. CPSA-046-2022 respecto al cumplimiento de las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre del 1 al 31 de octubre de 2022.

Se expide en Hispania, el 31 de octubre de 2022

RAÚL OZAPATA C.

RAÚL ORLANDO ZAPATA CASTRILLÓN
CC 43866123
Contratista

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-10-18, 03:12:35 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1048995572

Periodo Cotización 202210 **Periodo Servicio** 202210

PAGADA 2022-10-18 15:11:02.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN CARLOS ARANGO				
Documento	CC 98572861	**Dirección**	CL 19 #83 - 80 CASA 207		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3660462		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	AMAGA	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 98572861						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	ARANGO RAMIREZ JUAN CARLOS	5001000 - 05		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2.585.984	25-14		16 %	$ 2.585.984	$ 413.800	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 2.585.984	$ 323.300	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.585.984	$ 63.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 413.800	$ 0	$ 0	$ 323.300	$ 63.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!